MULTIPLE DEPÉNDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

10/525367

FILING DATE

APPLICANT(S)

CLAIMS

IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	55 55 55 56 56 57 58 58 58 58 58 58 58 58 58 58 58 58 58	2 3 4 5 6 7 8 9	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP
						55 55 55 56 57 58 58 58	2 3 4 5 6 7 8 9					
						5. 5. 5. 5. 5. 5. 5. 5. 5. 5. 6. 6.	3 4 5 5 6 7 8 9					
						5-5-5-5-5-5-5-5-5-5-5-5-5-5-6-6-6-6-6-6	6 5 6 7 8					
						53 55 53 53 66	5 5 7 8 9		•			
						50 50 50 50 60	5 7 8 9		-			
						58 59 60			·			
						55 60			-			
						60	3		•			ļ
· ·		-	1			61						
						67						
						64		<u> </u>				
			1			65						
						66		 			·	
						67		 		1		
						68						
	• •					69						
			1			.70						
	——					71						
- 1			-			72						
						73						
		· ·				74						
						75 76						
						77						
						78						
						79						
						80					 -	
						. 81						
								 				
											 	
												
]									—		
			-					ļI				
												
								 -				
	4	J	#		#			4		4		4
	←	9	♦ ■		+	TOTAL	DEP.	<u>+</u>		4		4
		- 11	多数									
_	-	4	\$\frac{2}{9}	2 4 9 4 II	2 4 9 4 11 2 2 11 2 2 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3	# 2 # # 4 9 4 #	81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 92 93 94 95 96 97 98 99 99 100 TOTAL TOTAL TOTAL TOTAL TOTAL TOTAL	81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 TOTAL IND.	81 82 83 84 85 86 87 88 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 TOTALIND. TOTAL DEP	81 82 83 84 85 85 86 87 88 89 90 90 91 91 92 93 93 94 95 95 96 97 97 98 99 100 TOTAL IND. 4 TOTA	81 82 83 83 84 85 85 86 87 87 88 88 89 99 90 90 90 90 90 90 90 90 90 90 90 90	81 82 83 84 84 85 86 87 87 88 89 90 90 91 91 92 92 93 94 94 95 95 96 97 98 99 100 100 100 100 100 100 100 100 100